**DOMANDA PER LA FORMULAZIONE DELLA GRADUATORIA**

**DEI RESPONSABILI AMMINISTRATIVI E DEGLI ASSISTENTI AMMINISTRATIVI PER LA SOSTITUZIONE DEI DSGA**

**AVVERTENZA**

La compilazione del presente modulo di domanda avviene secondo le disposizioni previste dal **D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445**, “Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa”.

In particolare:

* I dati riportati dal richiedente assumono il **valore di dichiarazioni sostitutive di certificazione rese ai sensi dell’articolo 46**; vigono, al riguardo, le disposizioni di cui all’articolo 76 che prevedono conseguenze di carattere amministrativo e penale per il richiedente che rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità.
* Ai sensi dell’articolo 39 la sottoscrizione del modulo di domanda non è soggetta ad autenticazione.

- I competenti uffici dell’amministrazione scolastica dispongono gli adeguati controlli sulle dichiarazioni rese dal richiedente secondo quanto previsto dagli articoli 71 e 72.

**-** I dati richiesti nel modulo di domanda sono acquisiti ai sensi dell’art. 16 in quanto strettamente funzionali all’espletamento della presente procedura.

**ALL’UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA TOSCANA**

**UFFICIO SCOLASTICO TERRITORIALE DI PISA**

**ANNO SCOLASTICO 2018-19**

RISERVATO ALL’UFFICIO

PROT. N. …………………………….. DEL .... / .... / ………

Il/La sottoscritt…:

cognome ……………………………………………………... nome …………………………………………. nato/a a ………………………………………………………….……., provincia ……….. il ….../……/…….. codice fiscale ………………………………………………..

recapito: via ………………………………………………... comune …………………………………. (……) 1° recapito telefonico ………………………………... 2° recapito telefonico ………………………………… indirizzo e-mail …………………………………………….

con incarico a tempo indeterminato in qualità di

* responsabile amministrativo
* assistente amministrativo

titolare presso ……………………………………………………. comune …………………………… (……) in servizio presso ……………………………………………..…. comune …………………………… (……) in qualità di ………………………………………

## DICHIARA

ai sensi del D.P.R. 445/00, consapevole delle responsabilità amministrative e penali derivanti da dichiarazioni non rispondenti al vero:

* + di essere beneficiario della seconda posizione economica di cui all’art. 2 delle sequenza contrattuale 25 luglio 2008;
  + di essere incluso nella graduatoria per l’assegnazione della seconda posizione economica di cui all’art. 2 delle sequenza contrattuale 25 luglio 2008;
  + di aver svolto servizio nel profilo di D.S.G.A. negli anni scolastici a partire dal 2000/2001:

dal ….../……/…….. al ….../……/…….. presso …………………………………….. dal ….../……/…….. al ….../……/…….. presso …………………………………….. dal ….../……/…….. al ….../……/…….. presso …………………………………….. dal ….../……/…….. al ….../……/…….. presso …………………………………….. dal ….../……/…….. al ….../……/…….. presso …………………………………….. dal ….../……/…….. al ….../……/…….. presso …………………………………….. dal ….../……/…….. al ….../……/…….. presso ……………………………………..

* + di essere in possesso del seguente titolo di studio:
    - laurea specialistica in giurisprudenza (o titolo equipollente);
    - laurea specialistica in scienze politiche, sociali e amministrative (o titolo equipollente);
    - laurea specialistica in economia e commercio (o titolo equipollente);

## DICHIARA ALTRESI’

di non aver rifiutato l’incarico di sostituzione del D.S.G.A. per l’a.s. 2017/2018 all’interno dell’istituzione scolastica di titolarità.

Data ........................

Firma……………………………………………